



Folkhälsomyndigheten

Påvisning av antikroppar mot SARS-CoV-2 i blodprov från öppenvården

Uppdaterad 2022-12-20

med data för prover insamlade vecka 34-36, 2022

Sedan pandemins början har Folkhälsomyndigheten återkommande undersökt seroprevalensen i befolkningen, det vill säga förekomsten av antikroppar mot SARS-CoV-2, viruset som orsakar covid-19. Antikroppar bildas normalt inom två veckor efter genomgången infektion eller vaccination mot covid-19.

Vaccintäckningen vecka 32, två veckor innan den senaste insamlingen vecka 34-36 2022, i de regioner och åldersgrupper som undersöktes visas här. Åldersgrupperna är baserade på samma åldersberäkning som åldrarna på provgivarna, se nedan ”Beräkning av åldrar”.

- 65-95 år: 95 procent hade fått minst en dos, 95 procent minst två doser, 91 procent minst tre doser och 70 procent fyra doser.
- 20-64 år: 84 procent hade fått minst en dos, 82 procent minst två doser, 56 procent minst tre doser och 3 procent fyra doser.
- 16-19 år: 81 procent hade fått minst en dos, 77 procent minst två doser och 23 procent tre doser.
- 12-15 år: 71 procent hade fått minst en dos och 66 procent två doser.
- 0-11 år: 0,8 procent hade fått minst en dos.

[Statistik för vaccination mot covid-19](#)

[Information om vaccination mot covid-19](#)

Resultat från undersökningarna redovisas löpande efter varje insamlingsperiod. Detta är en uppdatering av rapporten med resultat från insamling av prover från öppenvården från vecka 34-36, 2022.

Material och tidsperiod

År 2020 under perioden 20 april till 12 juni (vecka 17-24), 12 oktober till 23 oktober (vecka 42-43), samt 23 november till 4 december (vecka 48-49) insamlades blodprover från öppenvården i nio regioner i Sverige (Jämtland Härjedalen, Jönköping, Kalmar, Skåne, Stockholm, Uppsala, Västerbotten, Västra Götaland och Örebro). Insamlingen i Västra Götaland skedde i Göteborg vid samtliga insamlingar utom den sista, då prover samlades i Trollhättan för åldrarna 20-95 år. Insamling i Jönköping genomfördes inte 23 november till 4 december (vecka 48-49).

År 2021 under perioderna 1 mars till 12 mars (vecka 9-10), 24 maj till 4 juni (vecka 21-22), 20 september till 3 oktober (vecka 38-39) och 22 november till 5 december (vecka 47-48) insamlades prover från åtta regioner. Prover insamlades från Jönköping, Kalmar, Skåne, Stockholm, Uppsala, Västerbotten, Västra Götaland och Örebro. Insamlingen av prover i åldrarna 20-95 år i Västra Götaland skedde i Trollhättan. Uppsala samlade enbart prover från barn (0-19 år).

År 2022 under perioden 28 februari till 20 mars (vecka 9-11) insamlades barnprover (0-19 år) från sju regioner: Jönköping, Kalmar, Skåne, Stockholm, Uppsala, Västra Götaland och Örebro. Under perioden 22 augusti till 11 september insamlades prover i sju regioner: Jämtland Härjedalen, Kalmar, Skåne, Stockholm, Uppsala (endast 0-19 år), Västra Götaland och Örebro. Insamlingen i Västra Götaland skedde i Göteborg.

Proverna som samlas in är överblivet material från blodprov tagna i öppenvården på annan medicinsk indikation än covid-19.

Varje vecka 20 april till 12 juni 2020 samlades cirka 1200 prover in, med 400 prover vardera från individer 0-19 år, 20-64 år samt 65-95 år. För de följande insamlingarna justerades antalet prover uppåt för att ge en bättre skattning av antikropps förekomsten i respektive åldersgrupp, och insamlingsperioderna förlängdes till två eller tre veckor.

Parallellt insamlades till och med vecka 38-39 2021 även prover från blodgivare i dessa regioner, vilket redovisas i en separat rapport.

[Påvisning av antikroppar mot SARS-CoV-2 hos blodgivare.](#)

Beräkning av åldrar

För all beräkning och statistik användes formeln $\text{Insamlingsår} - \text{Födelseår} = \text{Ålder}$. Det betyder att angiven ålder är den ålder som provgivaren hade vid årets slut.

Analysmetoder

Under tidsperioden april 2020 till oktober 2021 utfördes antikroppsdetektion med en multiplex-metod (SciLifeLab/KTH) vid SciLifeLabs laboratorium i Solna. För att bestämma metodens prestanda analyserades 270 negativa prover och 157 positiva prover (se tabell 1).

Tabell 1. Provmaterial för prestandabestämning av SciLifeLabs multiplex-metod.

Beskrivning	Klassificering	Antal
Blodgivare 2019	Negativ	88
Infektion med andra Coronavirus	Negativ	26
Akutprov annan infektionssjukdom än Coronavirus	Negativ	15
Akutprov insamlade före covid-19 utbrottet	Negativ	43
Klin kem, okänd frågeställning 2013	Negativ	98
Covid-19, PCR konfirmerad	Positiv	157

En positiv kontroll definierades som prov från en individ >14 dagar efter positiv PCR för SARS-CoV-2 (som orsakar covid-19) eller insjuknande. En negativ kontroll definierades som prov från en individ insamlat 2019 eller tidigare.

Positivt resultat definieras i denna metod som reaktivitet mot minst två av tre antigen (Spike S1S2 foldon, Spike S1 eller Nukleokapsid). Reaktivitet definieras som en signal högre än medelvärdet av 12 negativa kontrollprover plus 6 standardavvikelser.

Vid analys av proven listade ovan erhöles en specificitet på 98,9 procent och en sensitivitet på 99,4 procent baserat på resultaten i tabell 2.

Tabell 2. Resultat av prestandabestämning för SciLifeLabs multiplex-metod.

Resultat	Negativa prov (n=270)	Positiva prov (n=157)
Negativt resultat	267	1
Positivt resultat	3	156

Från och med insamlingen vecka 47-48 2021 analyserades proverna med MSD V-PLEX SARS-CoV-2 Panel 2 Kit (Meso Scale Discovery, USA) för detektion av IgG antikroppar mot SARS-CoV-2 Spike protein. Analyserna genomfördes vid Folkhälsomyndighetens laboratorium i Solna. Metoden är kvantitativ och koncentrationen av antikroppar mäts i enheten binding antibody units (BAU)/mL. Prov med mer än 17,7 BAU/mL betraktas som positiva. Metodens specificitet är 99,5 procent och sensitiviteten 98,3 procent enligt tillverkaren.

Resultat

Resultat redovisas här för prover insamlade från öppenvården veckorna 17 till 24, vecka 42-43 och vecka 48-49 2020; vecka 9-10, vecka 21-22, vecka 38-39 och vecka 47-48 2021 samt vecka 9-11 och vecka 34-36 2022.

Prevalens räknades som en viktad andel positiva prover bland alla prover med negativt eller positivt fynd med respektive 95 procent konfidensintervall enligt Clopper-Pearson metoden. För att ta hänsyn till testets sensitivitet och specificitet

korrigerade vi skattningarna med Rogen-Gladen formeln. Vi räknade vikter som inversen av antal prover dividerat med antal i populationen (senaste populationsdata från SCB 1 november varje år) i de olika åldersgrupperna i regionerna. Alla analyser genomfördes i R v 4.0.2.

I de fall då antal analyserade prover understiger 100 prover per region medges inte tillförlitliga skattningar och resultat rapporteras ej. Data på regionnivå presenteras därför inte alla veckor för alla regioner.

- Andelen antikroppspositiva i alla åldrar redovisas i tabell 3 och figur 1.
- Andelen antikroppspositiva i åldersgrupperna 0-19 år, 20-65 år och 65-95 år redovisas i tabell 4 och figur 2.
- Andelen antikroppspositiva i åldersgrupperna 0-11 år, 12-15 år och 16-19 år redovisas i tabell 5 och figur 3.
- Andelen antikroppspositiva i regionerna Stockholm, Västra Götaland och Skåne redovisas i tabell 6 och figur 4.
- Mindre justeringar av tidigare delrapporterade siffror förekommer.

Insamlingsperioden 20 april-26 maj (vecka 17) 2020

Analys visar en förekomst av antikroppar på 5,3 procent (95 procent KI 3,82-7,12) i populationen, med en låg andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år (4,7 procent, 95 procent KI 2,74-7,28). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 7,0 procent (95 procent KI 4,57-9,98) och bland barn 0-19 år var 1,8 procent (95 procent KI 0,40-3,75), se figur 1 och 2.

Stockholmsregionen hade högst andel antikroppspositiva 8,1 procent (95 procent KI 4,98-12,12) medan andelen i Västra Götaland var 5,2 procent (95 procent KI 2,28-9,32) och i Skåne var 3,6 procent (95 procent KI 1,60-6,44), se figur 4.

Insamlingsperioden 27 april-3 maj (vecka 18) 2020

Analys visar en förekomst av antikroppar på 4,0 procent (95 procent KI 2,72-5,68) i populationen, med en låg andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år (1,7 procent, 95 procent KI 0,41-3,63). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 5,3 procent (95 procent KI 3,20-8,05) och bland barn 0-19 år var 2,8 procent (95 procent KI 1,23-5,06), se figur 1 och 2.

Stockholmsregionen hade högst andel antikroppspositiva 7,2 procent (95 procent KI 4,29-10,98) medan andelen i Västra Götaland var 3,4 procent (95 procent KI 0,91-7,28) och Skåne var 3,1 procent (95 procent KI 1,22-5,93) se figur 4.

Insamlingsperioden 4-10 maj (vecka 19) 2020

Analys visar en förekomst av antikroppar på 4,0 procent (95 procent KI 2,73-5,57) i populationen, med en låg andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år (2,4 procent, 95 procent KI 0,93-4,59). Andelen antikropps positiva ibland vuxna

20-64 år var 4,6 procent (95 procent KI 2,66-7,18) och bland barn 0-19 år var 3,8 procent (95 procent KI 1,97-6,24), se figur 1 och figur 2.

Stockholmsregionen hade högst andel antikroppspositiva 5,9 procent (95 procent KI 3,28-9,35) medan andelen i Västra Götaland var 3,3 procent (95 procent KI 1,06-6,85) och i Skåne var 3,6 procent (95 procent KI 1,60-6,52), se figur 4.

Insamlingsperioden 11-17 maj (vecka 20) 2020

Analys visar en förekomst av antikroppar på 4,5 procent (95 procent KI 3,11-6,18) i populationen, med en låg andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år (1,8 procent, 95 procent KI 0,36-4,11). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 5,2 procent (95 procent KI 3,02-7,95) och bland barn 0-19 år var 5,0 procent (95 procent KI 3,03-7,61), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva var högst i Stockholm med 8,7 procent (95 procent KI 5,54-12,60), medan andelen i Västra Götaland var 3,5 procent (95 procent KI 1,11-7,26) och i Skåne var 2,7 procent (95 procent KI 0,42-6,71), se figur 4.

Insamlingsperioden 18-24 maj (vecka 21) 2020

Analys visar en förekomst av antikroppar på 5,3 procent (95 procent KI 3,78-7,12) i populationen, med fortsatt låg andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år (2,5 procent, 95 procent KI 0,88-4,91). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 6,5 procent (95 procent KI 4,13-9,57) och bland barn 0-19 år var 4,5 procent (95 procent KI 2,62-7,01), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva var fortfarande högst i Stockholm med 9,8 procent (95 procent KI 6,52-13,99), medan andelen i Västra Götaland var 1,6 procent (95 procent KI 0,00-4,72) och i Skåne var 2,8 procent (95 procent KI 0,40-7,09), se figur 4.

Insamlingsperioden 25-31 maj (vecka 22) 2020

Analys visar en förekomst av antikroppar på 5,7 procent (95 procent KI 3,97-7,70) i populationen, med fortsatt låg andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år (1,8 procent, 95 procent KI 0,28-4,20). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 7,5 procent (95 procent KI 4,83-10,95) och bland barn 0-19 år var 4,2 procent (95 procent KI 2,23-6,72), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva var fortfarande högst i Stockholm med 9,6 procent (95 procent KI 6,02-14,28), medan andelen i Västra Götaland var 4,6 procent (95 procent KI 1,73-9,02) och i Skåne var 1,4 procent (95 procent KI 0,00-5,21), se figur 4.

Insamlingsperioden 1-7 juni (vecka 23) 2020

Analys visar en förekomst av antikroppar på 7,0 procent (95 procent KI 5,25-9,00) i populationen, med fortsatt låg andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95

år (2,3 procent, 95 procent KI 0,71-4,66). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 9,4 procent (95 procent KI 6,65-12,80) och bland barn 0-19 år var 4,7 procent (95 procent KI 2,76-7,19), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva var fortfarande högst i Stockholm med 11,7 procent (95 procent KI 8,04-16,13) medan andelen i Västra Götaland var 5,2 procent (95 procent KI 2,24-9,47) och i Skåne var 4,1 procent (95 procent KI 1,15-8,83), se figur 4.

Insamlingsperioden 8-14 juni (vecka 24) 2020

Analys visar en förekomst av antikroppar på 5,4 procent (95 procent KI 3,91-7,23) i populationen, med fortsatt låg andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år (1,5 procent, 95 procent KI 0,15-3,69). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 6,4 procent (95 procent KI 4,06-9,42) och bland barn 0-19 år var 6,1 procent (95 procent KI 3,94-8,84), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva var fortfarande högst i Stockholm med 11,2 procent (95 procent KI 7,67-15,42), medan andelen i Västra Götaland var 4,8 procent (95 procent KI 2,15-8,76) och i Skåne var 0,0 procent (95 procent KI 0,00-2,70), se figur 4.

Insamlingsperioden 12-23 oktober (vecka 42-43) 2020

Analys visar en förekomst av antikroppar på 6,8 procent (95 procent KI 5,74-7,86) i populationen, med fortsatt låg andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år (1,9 procent, 95 procent KI 1,19-2,85). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 8,6 procent (95 procent KI 7,01-10,48). Bland barn och ungdomar 0-19 år var andelen antikroppspositiva 5,9 procent (95 procent KI 4,65-7,41), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva bland barn 0-11 år var 4,6 procent (95 procent KI 2,98-6,68). Bland barn 12-15 år var andelen med antikroppar 5,6 procent (95 procent KI 3,31-8,69), medan den bland ungdomar 16-19 år var 9,3 procent (95 procent KI 6,14-13,26), se figur 3.

Andelen antikroppspositiva var fortfarande högst i Stockholm med 9,8 procent (95 procent KI 7,81-12,12), medan andelen i Västra Götaland var 8,8 procent (95 procent KI 6,62-11,45) och i Skåne var 1,0 procent (95 procent KI 0,11-2,37), se figur 4.

Andelen antikroppspositiva i övriga undersökta regioner var 6,1 procent (95 procent KI 3,32-9,90) i Uppsala, 6,0 procent (95 procent KI 2,09-12,18) i Örebro, 5,3 procent (95 procent KI 1,06-13,22) i Kalmar och 0,5 procent (95 procent KI 0,00-6,07) i Västerbotten.

Insamlingsperioden 23 november till 4 december (vecka 48-49) 2020

Analys visar en förekomst av antikroppar på 8,1 procent (95 procent KI 6,95-9,35) i populationen, med fortsatt lägst andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år (3,7 procent, 95 procent KI 2,61-5,08). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 8,2 procent (95 procent KI 6,36-10,22). Bland barn och ungdomar 0-19 år var andelen antikroppspositiva 11,5 procent (95 procent KI 9,81-13,31), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva bland barn 0-11 år var 10,3 procent (95 procent KI 8,04-12,86). Bland barn 12-15 år var andelen med antikroppar 10,5 procent (95 procent KI 7,50-14,11), medan den bland ungdomar 16-19 år var 14,2 procent (95 procent KI 10,36-18,67), se figur 3.

Andelen antikroppspositiva i Stockholm var 11,6 procent (95 procent KI 9,58-13,73), medan andelen i Västra Götaland var 7,7 procent (95 procent KI 4,89-11,26) och i Skåne var 2,9 procent (95 procent KI 1,48-4,80), se figur 4.

Andelen antikroppspositiva i övriga undersökta regioner var 13,1 procent (95 procent KI 7,46-20,62) i Örebro, 9,2 procent (95 procent KI 5,56-13,98) i Uppsala, 7,2 procent (95 procent KI 2,64-14,24) i Kalmar och 2,0 procent (95 procent KI 0,00-6,39) i Västerbotten.

Insamlingsperioden 1 mars till 12 mars (vecka 9-10) 2021

Analys visar en förekomst av antikroppar på 20,9 procent (95 procent KI 19,63-22,30) i populationen, med fortsatt lägst andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år (15,0 procent, 95 procent KI 12,82-17,30). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 21,9 procent (95 procent KI 19,86-23,96). Bland barn och ungdomar 0-19 år var andelen antikroppspositiva 23,4 procent (95 procent KI 21,36-25,49), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva bland barn 0-11 år var 20,2 procent (95 procent KI 17,53-23,15). Bland barn 12-15 år var andelen med antikroppar 24,7 procent (95 procent KI 20,84-28,77), medan den bland ungdomar 16-19 år var 29,5 procent (95 procent KI 24,60-34,68), se figur 3.

Andelen antikroppspositiva i Stockholm var 22,8 procent (95 procent KI 20,68-24,99), medan andelen i Västra Götaland var 20,8 procent (95 procent KI 17,76-24,16) och i Skåne var 20,3 procent (95 procent KI 17,67-23,14), se figur 4.

Andelen antikroppspositiva i övriga undersökta regioner var 19,7 procent (95 procent KI 14,69-25,47) i Jönköping, 17,0 procent (95 procent KI 11,32-23,87) i Kalmar, 17,5 procent (95 procent KI 12,27-23,64) i Örebro och 16,8 procent (95 procent KI 11,50-23,09) i Västerbotten.

Insamlingsperioden 24 maj till 4 juni (vecka 21-22) 2021

Analys visar en förekomst av antikroppar på 52,7 procent (95 procent KI 50,91-54,57) i populationen. Högst andel antikroppspositiva var bland äldre vuxna 65-95

år (85,0 procent, 95 procent KI 82,47-87,25). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 52,0 procent (95 procent KI 49,18-54,89). Bland barn och ungdomar 0-19 år var andelen antikroppspositiva 29,7 procent (95 procent KI 27,41-32,07), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva bland barn 0-11 år var 23,3 procent (95 procent KI 20,29-26,45). Bland barn 12-15 år var andelen med antikroppar 34,9 procent (95 procent KI 30,56-39,34), medan den bland ungdomar 16-19 år var 36,3 procent (95 procent KI 30,59-42,23), se figur 3.

Det fanns vid detta undersökningstillfälle ingen signifikant skillnad i andelen antikroppspositiva mellan regionerna. Andelen antikroppspositiva i Stockholm var 53,0 procent (95 procent KI 49,99-55,95), medan andelen i Västra Götaland var 54,4 procent (95 procent KI 50,14-58,58) och i Skåne var 50,8 procent (95 procent KI 46,92-54,59), se figur 4.

Andelen antikroppspositiva i övriga undersökta regioner var 56,7 procent (95 procent KI 47,56-65,50) i Kalmar, 54,4 procent (95 procent KI 45,45-63,07) i Västerbotten, 55,1 procent (95 procent KI 46,78-63,26) i Örebro och 51,3 procent (95 procent KI 43,77-58,82) i Jönköping.

Insamlingsperioden 20 september till 3 oktober (vecka 38-39) 2021

Analys visar en förekomst av antikroppar på 75,6 procent (95 procent KI 73,82-77,29) i populationen. Andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år var 89,0 procent (95 procent KI 86,58-91,09). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 85,5 procent (95 procent KI 82,90-87,91). Bland barn och ungdomar 0-19 år var andelen antikroppspositiva 42,1 procent (95 procent KI 39,31-44,94), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva bland barn 0-11 år var 28,4 procent (95 procent KI 24,78-32,19). Bland barn 12-15 år var andelen med antikroppar 39,5 procent (95 procent KI 34,41-44,80) medan den bland ungdomar 16-19 år var 81,1 procent (95 procent KI 75,46-86,03), se figur 3.

Andelen antikroppspositiva i Stockholm var 76,5 procent (95 procent KI 73,44-79,42), medan andelen i Västra Götaland var 73,5 procent (95 procent KI 69,82-77,05) och i Skåne var 78,9 procent (95 procent KI 75,36-82,23), se figur 4.

Andelen antikroppspositiva i övriga undersökta regioner var 78,9 procent (95 procent KI 70,28-85,99) i Örebro, 79,0 procent (95 procent KI 67,78-87,86) i Västerbotten, 73,8 procent (95 procent KI 63,44-82,51) i Kalmar, och 73,5 procent (95 procent KI 65,11-80,80) i Jönköping.

Insamlingsperioden 22 november till 5 december (vecka 47-48) 2021

Analys visar en förekomst av antikroppar på 83,4 procent (95 procent KI 81,48-85,24) i populationen. Andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år var 89,1 procent (95 procent KI 86,64-91,23). Andelen antikroppspositiva bland vuxna

20-64 år var 93,8 procent (95 procent KI 90,58-96,32). Bland barn och ungdomar 0-19 år var andelen antikroppspositiva 54,9 procent (95 procent KI 52,29-57,41), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva bland barn 0-11 år var 28,8 procent (95 procent KI 25,49-32,29). Bland barn 12-15 år var andelen med antikroppar 73,1 procent (95 procent KI 68,71-77,17) medan den bland ungdomar 16-19 år var 85,8 procent (95 procent KI 80,66-90,04), se figur 3.

Andelen antikroppspositiva i Stockholm var 83,4 procent (95 procent KI 79,88-86,52), medan andelen i Västra Götaland var 82,4 procent (95 procent KI 78,20-86,07) och i Skåne var 83,7 procent (95 procent KI 79,05-87,69), se figur 4.

Andelen antikroppspositiva i övriga undersökta regioner var 89,7 procent (95 procent KI 83,61-94,30) i Västerbotten, 87,6 procent (95 procent KI 80,36-93,05) i Kalmar, 86,4 procent (95 procent KI 76,35-93,62) i Jönköping och 85,8 procent (95 procent KI 76,28-92,88) i Örebro.

Insamlingsperioden 28 februari till 20 mars (vecka 9-11) 2022

Prover samlades bara in i åldersgruppen 0-19 år (födda 2002-2022). Analys visar en skattad antikropps förekomst hos 0-19-åringar på 81,0 procent (95 procent KI 79,09-82,82), se tabell 4 och figur 2. Andelen antikroppspositiva bland barn 0-11 år var 72,0 procent (95 procent KI 68,98-74,79). Bland barn 12-15 år var andelen med antikroppar 88,2 procent (95 procent KI 84,62-91,31) medan den bland ungdomar 16-19 år var 95,8 procent (95 procent KI 93,12-97,89), se tabell 5 och figur 3.

Insamlingsperioden 22 augusti till 11 september (vecka 34-36) 2022

Analys visar en skattad förekomst av antikroppar på 94,2 procent (95 procent KI 92,72-95,54) i populationen. Andel antikroppspositiva bland äldre vuxna 65-95 år var 97,4 procent (95 procent KI 95,81-98,67). Andelen antikroppspositiva bland vuxna 20-64 år var 96,3 procent (95 procent KI 93,60-98,37). Bland barn och ungdomar 0-19 år var andelen antikroppspositiva 86,8 procent (95 procent KI 85,07-88,47), se figur 1 och figur 2.

Andelen antikroppspositiva bland barn 0-11 år var 80,5 procent (95 procent KI 77,79-82,97). Bland barn 12-15 år var andelen med antikroppar 94,2 procent (95 procent KI 91,09-96,60) medan den bland ungdomar 16-19 år var 97,1 procent (95 procent KI 94,32-99,00), se figur 3.

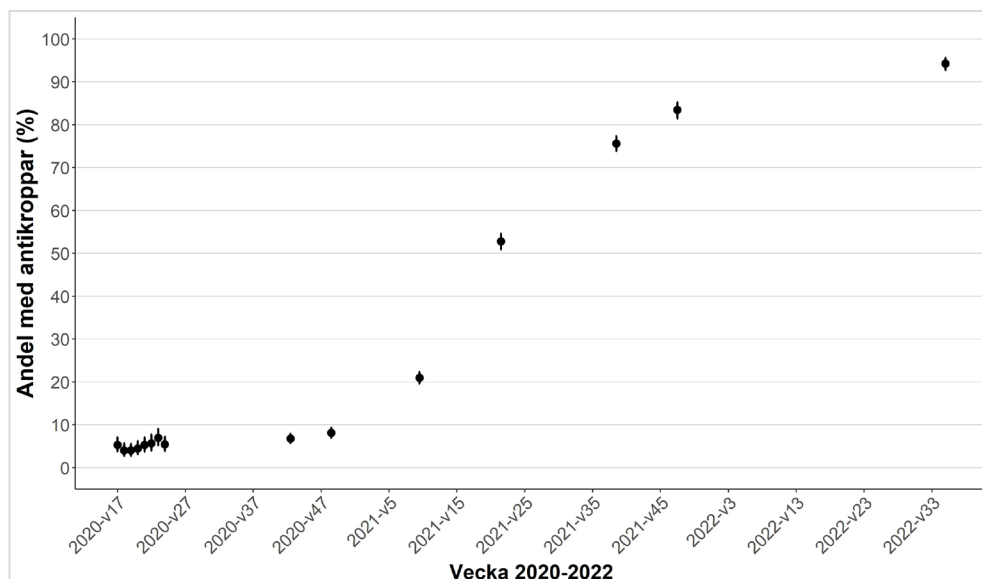
Andelen antikroppspositiva i Stockholm var 95,4 procent (95 procent KI 92,93-97,37), i Västra Götaland 93,0 procent (95 procent KI 89,62-95,76) och i Skåne 92,9 procent (95 procent KI 89,27-95,76), se figur 4.

Andelen antikroppspositiva i Kalmar var 97,7 procent (95 procent KI 93,54-100,00) och i Örebro 95,2 procent (95 procent KI 86,14-99,84). I övriga regioner understeg antalet analyserade prover 100, vilket inte medger tillförlitliga skattningar och dessa enskilda resultat rapporteras därför inte.

Tabell 3. Andelen med antikroppar i åldrarna 0-95 år, insamlade i öppenvården under tio insamlingsperioder 2020, fyra insamlingsperioder 2021 samt en insamlingsperiod 2022. Andelen med antikroppar anges i procent med 95% konfidensintervall inom parentes.

År	Insamlingsperiod (vecka)	Antal undersökta prover (n)	0-95 år
2020	20-26 april (17)	1397	5,3 (3,82-7,12)
2020	27 april-3 maj (18)	1407	4,0 (2,72-5,68)
2020	4-10 maj (19)	1414	4,0 (2,73-5,57)
2020	11-17 maj (20)	1282	4,5 (3,11-6,18)
2020	18-24 maj (21)	1251	5,3 (3,78-7,12)
2020	25-31 maj (22)	1153	5,7 (3,97-7,70)
2020	1-7 juni (23)	1292	7,0 (5,25-9,00)
2020	8-14 juni (24)	1263	5,4 (3,91-7,23)
2020	12-25 oktober (42-43)	4646	6,8 (5,74-7,86)
2020	23 november-6 december (48-49)	4230	8,1 (6,95-9,35)
2021	1-12 mars (9-10)	4749	20,9 (19,63-22,30)
2021	24 maj-4 juni (21-22)	3948	52,7 (50,91-54,57)
2021	20 september-3 oktober (38-39)	2959	75,6 (73,82-77,29)
2021	22 november-5 december (47-48)	2844	83,4 (81,48-85,24)
2022	22 augusti-11 september (34-36)	3068	94,2 (92,72-95,54)

Figur 1. Andelen med antikroppar (0-95 år). Proverna insamlades under tio insamlingsperioder 2020 (vecka 17 till vecka 24, vecka 42-43 och vecka 48-49), fyra insamlingsperioder 2021 (vecka 9-10, vecka 21-22, vecka 38-39 och vecka 47-48) samt en insamlingsperiod 2022 (vecka 34-36).



Tabell 4. Andelen med antikroppar i åldersgrupperna 0-19 år, 20-64 år och 65-95 år.

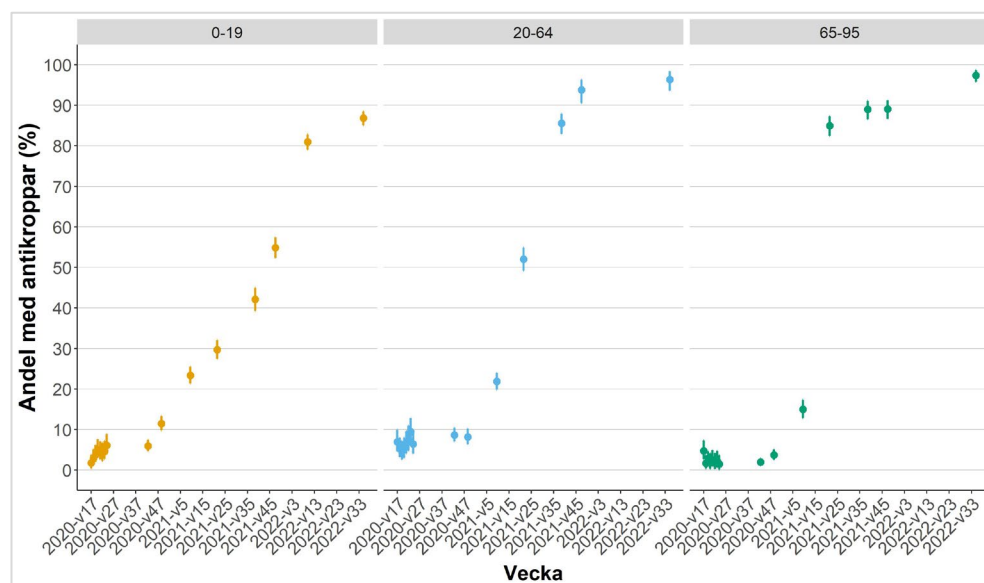
Proverna insamlades i öppenvården under tio insamlingsperioder 2020, fyra insamlingsperioder 2021 samt en insamlingsperiod 2022. Prover för åldersgruppen 0-19 år samlades in under ytterligare en insamlingsperiod 2022. Andelen med antikroppar anges i procent med 95% konfidensintervall inom parentes.

År	Insamlingsperiod (vecka)	0-19 år	20-64 år	65-95 år
2020	20-26 april (17)	1,8 (0,40-3,75)	7,0 (4,57-9,98)	4,7 (2,74-7,28)
2020	27-3 maj (18)	2,8 (1,23-5,06)	5,3 (3,20-8,05)	1,7 (0,41-3,63)
2020	4-10 maj (19)	3,8 (1,97-6,24)	4,6 (2,66-7,18)	2,4 (0,93-4,59)
2020	11-17 maj (20)	5,0 (3,03-7,61)	5,2 (3,02-7,95)	1,8 (0,36-4,11)
2020	18-24 maj (21)	4,5 (2,62-7,01)	6,5 (4,13-9,57)	2,5 (0,88-4,91)
2020	25-31 maj (22)	4,2 (2,23-6,72)	7,5 (4,83-10,95)	1,8 (0,28-4,20)
2020	1-7 juni (23)	4,7 (2,76-7,19)	9,4 (6,65-12,80)	2,3 (0,71-4,66)
2020	8-14 juni (24)	6,1 (3,94-8,84)	6,4 (4,06-9,42)	1,5 (0,15-3,69)
2020	12-25 oktober (42-43)	5,9 (4,65-7,41)	8,6 (7,01-10,48)	1,9 (1,19-2,85)
2020	23 november-6 december (48-49)	11,5 (9,81-13,31)	8,2 (6,36-10,22)	3,7 (2,61-5,08)
2021	1-12 mars (9-10)	23,4 (21,36-25,49)	21,9 (19,86- 23,96)	15,0 (12,82- 17,30)
2021	24 maj-4 juni (21-22)	29,7 (27,41-32,07)	52,0 (49,18- 54,89)	85,0 (82,47- 87,25)
2021	20 september-3 oktober (38-39)	42,1 (39,31-44,94)	85,5 (82,90-87,91)	89,0 (86,58-91,09)
2021	22 november-5 december (47-48)	54,9 (52,29-57,41)	93,8 (90,58-96,32)	89,1 (86,64-91,23)
2022	28 februari-20 mars (9-11)	81,0 (79,09-82,82)	(a)	(a)
2022	22 augusti-11 september (34-36)	86,8 (85,07-88,47)	96,3 (93,60-98,37)	97,4 (95,81-98,67)

(a) Redovisas inte då åldersgruppen inte ingick i undersökningen.

Figur 2. Andelen med antikroppar i åldersgrupperna 0-19 år, 20-64 år och 65-95 år.

Proverna insamlades under tio insamlingsperioder 2020 (vecka 17 till vecka 24, vecka 42-43 och vecka 48-49) samt fyra insamlingsperioder 2021 (vecka 9-10, vecka 21-22, vecka 38-39 och vecka 47-48) samt en insamlingsperiod 2022 (vecka 34-36). Prover för åldersgruppen 0-19 år samlades in under ytterligare en insamlingsperiod 2022 (vecka 9-11).

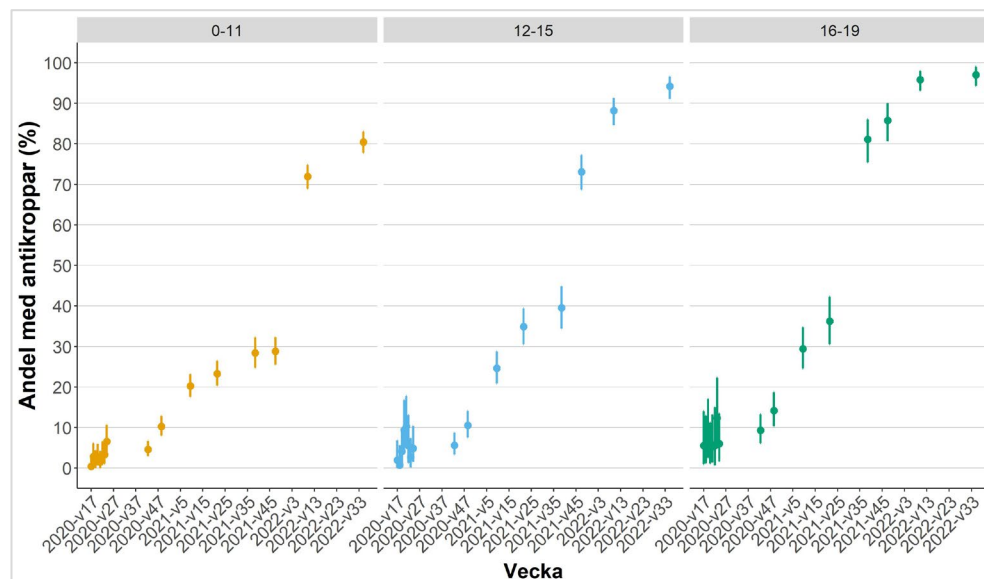


Tabell 5. Andelen med antikroppar i åldersgrupperna 0-11 år, 12-15 år och 16-19 år. Proverna insamlades i öppenvården under tio insamlingsperioder 2020, fyra insamlingsperioder 2021 och under två insamlingsperioder 2022. Andelen med antikroppar prover anges i procent med 95% konfidensintervall inom parentes.

År	Insamlingsperiod (vecka)	0-11 år	12-15 år	16-19 år
2020	20-26 april (17)	0,4 (0,00-2,84)	2,0 (0,00-6,83)	(a)
2020	27 april-3 maj (18)	2,8 (0,79-6,09)	0,8 (0,00-5,58)	(a)
2020	4 maj-10 maj (19)	1,6 (0,00-4,39)	4,2 (1,00-9,56)	(a)
2020	11 maj-17 maj (20)	2,8 (0,75-5,94)	9,4 (4,31-16,77)	(a)
2020	18 maj-24 maj (21)	1,5 (0,00-4,22)	10,2 (4,97-17,75)	(a)
2020	25 maj-31 maj (22)	3,2 (1,11-6,46)	5,5 (1,29-13,02)	(a)
2020	1 juni-7 juni (23)	3,3 (1,10-6,73)	2,7 (0,16-7,39)	(a)
2020	8 juni-14 juni (24)	6,5 (3,53-10,62)	4,9 (1,49-10,41)	(a)
2020	12 oktober-25 oktober (42-43)	4,6 (2,98-6,68)	5,6 (3,31-8,69)	9,3 (6,14-13,26)
2020	23 november-6 december (48-49)	10,3 (8,04-12,86)	10,5 (7,50-14,11)	14,2 (10,36-18,67)
2021	1 mars-12 mars (9-10)	20,2 (17,53-23,15)	24,7 (20,84-28,77)	29,5 (24,60-34,68)
2021	24 maj-4 juni (21-22)	23,3 (20,29-26,45)	34,9 (30,56-39,34)	36,3 (30,59-42,23)
2021	20 september-3 oktober (38-39)	28,4 (24,78-32,19)	39,5 (34,41-44,80)	81,1 (75,46-86,03)
2021	22 november-5 december (47-48)	28,8 (25,49-32,29)	73,1 (68,71-77,17)	85,8 (80,66-90,04)
2022	28 februari-20 mars (9-11)	72,0 (68,98-74,79)	88,2 (84,62-91,31)	95,8 (93,12-97,89)
2022	22 augusti-11 september (34-36)	80,5 (77,79-82,97)	94,2 (91,09-96,60)	97,1 (94,32-99,00)

(a) Redovisas inte då antalet insamlade prover understeg 100.

Figur 3. Andelen med antikroppar i åldersgrupperna 0-11 år, 12-15 år och 16-19 år. Proverna insamlades under tio insamlingsperioder 2020 (vecka 17 till vecka 24, vecka 42-43 och vecka 48-49), fyra insamlingsperioder 2021 (vecka 9-10, vecka 21-22, vecka 38-39 och vecka 47-48) samt under två insamlingsperioder 2022 (vecka 9-11 och vecka 34-36).



Tabell 6. Andelen med antikroppar (0-95 år) i regionerna Stockholm, Västra Götaland och Skåne. Proverna insamlades i öppenvården under tio insamlingsperioder 2020, fyra insamlingsperioder 2021 och en insamlingsperiod 2022. Andelen med antikroppar anges i procent med 95% konfidensintervall inom parentes.

År	Insamlingsperiod (vecka)	Stockholm	Västra Götaland	Skåne
2020	20-26 april (17)	8,1 (4,98-12,12)	5,2 (2,28-9,32)	3,6 (1,60-6,44)
2020	27 april-3 maj (18)	7,2 (4,29-10,98)	3,4 (0,91-7,28)	3,1 (1,22-5,93)
2020	4-10 maj (19)	5,9 (3,28-9,35)	3,3 (1,06-6,85)	3,6 (1,60-6,52)
2020	11-17 maj (20)	8,7 (5,54-12,60)	3,5 (1,11-7,26)	2,7 (0,42-6,71)
2020	18-24 maj (21)	9,8 (6,52-13,99)	1,6 (0,00-4,72)	2,8 (0,40-7,09)
2020	25-31 maj (22)	9,6 (6,02-14,28)	4,6 (1,73-9,02)	1,4 (0,00-5,21)
2020	1-7 juni (23)	11,7 (8,04-16,13)	5,2 (2,24-9,47)	4,1 (1,15-8,83)
2020	8-14 juni (24)	11,2 (7,67-15,42)	4,8 (2,15-8,76)	0,0 (0,00-2,70)
2020	12-25 oktober (42-43)	9,8 (7,81-12,12)	8,8 (6,62-11,45)	1,0 (0,11-2,37)
2020	23 november-6 december (48-49)	11,6 (9,58-13,73)	7,7 (4,89-11,26)	2,9 (1,48-4,80)
2021	1-12 mars (9-10)	22,8 (20,68-24,99)	20,8 (17,76-24,16)	20,3 (17,67-23,14)
2021	24-4 juni (21-22)	53,0 (49,99-55,95)	54,4 (50,14-58,58)	50,8 (46,92-54,59)
2021	20 september-3 oktober (38-39)	76,5 (73,44-79,42)	73,5 (69,82-77,05)	78,9 (75,36-82,23)
2021	22 november-5 december (47-48)	83,4 (79,88-86,52)	82,4 (78,20-86,07)	83,7 (79,05-87,69)
2022	22 augusti-11 september (34-36)	95,4 (92,93-97,37)	93,0 (89,62-95,76)	92,9 (89,27-95,76)

Figur 4. Andelen med antikroppar (0-95 år) i regionerna Stockholm, Västra Götaland och Skåne. Proverna insamlades under tio insamlingsperioder 2020 (vecka 17 till vecka 24, vecka 42-43 och vecka 48-49), fyra insamlingsperioder 2021 (vecka 9-10, vecka 21-22, vecka 38-39 och vecka 47-48) samt en insamlingsperiod 2022 (vecka 34-36).

